4. sz. melléklet

**IGÉNYLŐLAP**

**közérdekű adat megismeréséhez**

**Adatigénylő (személy, intézmény, szervezet) neve:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Lakcíme / székhelye: ………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………

**Az adatszolgáltatás leírása, tartalma:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Az adatszolgáltatás módja, formátuma:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | elektronikus |
|  |  | papíralapú  betekintésre |
|  |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**FIGYELEMFELHÍVÁS - személyes adatok kezeléséhez**

Név: ………………… (születési név: …………….. ) Adatigénylő hozzájárulásomat adom a személyes adataimnak adatszolgáltatáshoz kapcsolódó nyilvántartás céljából történő kezeléséhez.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

A megadott információkat az Infotv.-ben foglalt rendelkezések alapján kezeljük.

Kelt.:………………….……………, …….. év ……......… hó ..… nap

………………………………………………………………….

**Adatigénylő (vagy képviselőjének)**

**aláírása**